| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO **948-2024** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO** - Aux. Enfermeria

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

| | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| COPIA CONTRATO | | |
| COPIA ACTA DE INICIO | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | X | |
| PAGO S.G.S.S.S | X | |
| CERT. BANCARIA | | |
| FOR. RETEFUENTE | | |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | | |

**SUPERVISOR:** **MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | ✓ | | |
| PAZ Y SALVO | ✓ | 27-08-24 | |
| LIQUIDACION | | | |

Informe

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**PRESUPUESTO:**

1368

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | 2/9/24 | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental | Claudia Puello Castro - Referente de Calidad | María Victoria Herrera Roa - Gerente |

Soacha Cundinamarca, 13 Agosto de 2024
Contrato 948 - 2024

**CUENTA DE COBRO No. 02**

**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**
**NIT. 832.001.794-2**

**DEBE A**

**ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO**
**CC 1106396627**

La suma de: ($1.470.000) **MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS** M/Cte. Por concepto de prestación de servicios como Auxiliar de enfermería para realizar actividades del plan intervenciones colectivas en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, las necesidades y prioridades de la población mediante la implementación de la estrategia Soacha Ciudad Saludable en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, de conformidad con el contrato interadministrativo N° 0903 de 2024 según contrato No. 948 suscrito entre el municipio de Soacha – Secretaria de salud y la ESE municipal de Soacha JULIO Cesar Peñaloza.

Por las actividades realizadas entre el día 31 de julio 2024 al 09 de agosto de 2024, según contrato N°948/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. **007271126737 de Banco Davivienda,**

Anexo planilla de pago de seguridad Social No.9471245214, fecha de pago 12 de agosto de 2024.

Erika R.A

**ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO**
CC. 1.106.396.627 de PURIFICACION TOLIMA
Dirección: CL 66 A SUR 22 A 19 CANDELARIA LA NUEVA
Teléfono: 3227328581
CORREO:rodriguezacevedoerika058@gmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 02 de Agosto del 2024**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **948 DEL 2024** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **10 DE JULIO DEL 2024 AL 30 DE JULIO 2024** |
| **PRORROGA:** | **HASTA EL 09 DE AGOSTO 2024** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **31 DE JULIO DEL 2024 AL 9 DE AGOSTO DEL 2024** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **9,600,000** |
| **VALOR DE ADICIÓN DEL CONTRATO** | **9,600,000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **$ 1.470.000,00** |

**OBJETO DEL CONTRATO: POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA.**

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas realizando la caracterización social y ambiental en el hogar en los microterritorios asignados | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO | N/A |
| 2 | Captación y tamizaje de mujeres gestantes en el municipio activando la ruta de atención integral en sitios de los microterritorios asignados | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO | N/A |
| 3 | Realizar valoración integral a través de la Ficha de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI - Comunitario por medio de tamizaje, realizar el seguimiento al plan de cuidado familiar. | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO – | N/A |
| 4 | Realizar acciones de información para la identificación temprana de sintomáticos respiratorios, TB e IRA a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente. | En mis actividades de caracterización y AIEPIS no encontre personas con antecedentes sintomanticos respiratorios. | EJECUTADO | N/A |
| 5 | Realizar acciones de información para la promoción de prácticas saludables, autocuidado - prevención de enfermedades transmisibles TB – IRA a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente | Se asitio a 2 actividades donde se realizaron 33 actividades, realizando accciones de información para la promoción de praticas saludables, autocuidados de prevención y deteccion de enfermedades inmunoprevenebls, TB – IRA en el colegio cosmos | EJECUTADO | SOPORTE DRIVE |
| 6 | Gestión del riesgo en familias con niños y niñas menores de 10 años con riesgo y/o antecedentes con IRA priorizados a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados, seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente. | En mis actividades de caracterización y AIEPIS no encontre niños menores de 11 años con riesgo y / o antecedentes IRA | EJECUTADO | N/A |
| 7 | Realizar apoyo y demanda inducida en jornadas de vacunación y barridos - PAI - convocadas por Ministerio de Salud y Protección Social y/o por la secretaria de Salud Municipal para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles - Covid 19, medidas de protección - distanciamiento físico - uso de tapabocas y lavado de manos en los microterritorios asignados. | Dentro de mis actividades de agosto no realice demanda inducida | EJECUTADO | N/A |
| 8 | Realizar tamizaje de detección temprana de infecciones de transmisión sexual (sífilis/VIH) en población vulnerable: (Ciudadano habitante de calle, trabajadores informales, actividades sexuales pagas, población LGBTI) a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados, seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente. | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO | N/A |
| 9 | Realizar el respectivo seguimiento de acuerdo al riesgo encontrado en cada familia e individuo posterior a la canalización y activación de ruta | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO | N/A |
| 10 | El abordaje de los microterritorios debe ser de manera articulada entre los EBS y los EBC para lograr la efectividad requerida del Plan de Intervenciones Colectivas, este proceso será acompañado por el perfil profesional de la Secretaría de Salud dentro de los tiempos establecidos, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen liderados por el profesional de APS. | Dentro de las actividades realizadas en el colegio Cosmos Y la ESE de compartir no tuve acompañamiento por parte de SSS | EJECUTADO | ACTA |
| 11 | Realizar seguimiento a menores de 5 años, gestantes y mujeres en edad fértil para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en los microterritorios asignados. | Dentro de mis actividades no se encontraron menores de 5 años ni mujeres en edad fertil para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles | EJECUTADO | N/A |
| 12 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas por la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza y Secretaria de Salud del Municipio de Soacha. | Asisti a la jornada de salud de la ESE de compartir en la cual realice 16 actividades | | ACTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13 | El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos asignados a la referente y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización a las RIAS | Se realiza entrega de manera oportuna la meta el dia 13/08/2024 lo cual se verifica por DRIVE con evidencias de pdf, registro fotografico, actas de ejecucion de las actividades asistidas y consolidados de las actividades colectivas | EJECUTADO | INFORME DE ACTIVIDADES Y PREAUDITORIA DE LA ESE muncipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza. |
| 14 | Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación de fichas de caracterización familiar. | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO | N/A |
| 15 | Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la Referente o profesionales de la secretaria de Salud del municipio. La no asistencia o llegada tarde a estas actividades dará espacio para la aplicación de glosa que afectará el perfil correspondiente. | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO | N/A |
| 16 | El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar — priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la Secretaria de Salud para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios. | Se garantiza la calidad, oportuna y suficiencia documental a traves de 49 actividades registradas en las bases de datos retroalimentada con toda la infomacion del mes de agosto | EJECUTADO | SOPORTE DRIVE |
| 17 | El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato. | El contratista cumplio el 100% de todas y cada una de las actividades asignadas y programadas durante el preriodo de ejecución en fisico, DRIVE y bases acreditadas por apoyo PIC | EJECUTADO | INFORME DE ACTIVIDADES Y PREAUDITORIA DE LA ESE muncipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza. |
| 18 | Participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades. | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO | N/A |
| 19 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | No se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla | EJECUTADO | N/A |

Erika R.A

**ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO**
**CC: 1106396627**
**Cargo: Auxiliar de Enfermeria**
**Teléfono: 3227328581**

**CANDY MARTINEZ PUENTE**
**REFERENTE DEL PIC**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1106396627 | | RODRIGUEZ ACEVEDO ERIKA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 68 a sur # 22 a 19 | IBAGUE-TOLIMA | 3227328581 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 839851661 | 9471245214 | I | 2024/09/06 | 2024/08/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $402,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1106396627 | RODRIGUEZ ERIKA | 231001 | 30 $1,300,000 | $208,000 | EPS008 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1106396627 | | RODRIGUEZ ACEVEDO ERIKA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 68 a sur # 22 a 19 | IBAGUE-TOLIMA | 3227328581 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 839851661 | 9471245214 | I | 2024/09/06 | 2024/08/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $402,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $0 | $0 | $31,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $31,700 | $0 | $0 | $31,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$402,200** | **$0** | **$0** | **$402,200** |



2024/08/12 04:27 PM




## ¡Hola, ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO!

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 839851661
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471245214
Valor de la Transacción: $ 402.200
Fecha de Transacción: 12/08/2024